



## ໃບຟອມຈົດຊື່ Sign-up form

ສໍາລັບການເລືອກເອົາໄຄງ່າການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ  
ແລະ ການຂໍເອົາທ່ານໝຶ່ຜູ້ທີ່ທ່ານຕ້ອງການ

ເລກໂທອສານ		
ຊື່ຂອງຜູ້ຮັບ		
ທີ່ຢູ່ຂອງຜູ້ຮັບ		
ເມືອງ	ຮັດ	ຊີບໂຄດ

ທ່ານບໍ່ຕ້ອງໄດ້ຂຽນປະກອບຟອມໃບນີ້ຖ້າຫາກວ່າ  
ທ່ານຈົດຊື່ໄດຍໜ້າໄທຮະສັບທີ່ເລັກ 1-800-  
562-3022. (ຜູ້ໃຊ້ TTY/TDD ເຖິງນັ້ນ,  
ໄທໄປທີ່ເລັກ 1-800-848-5429)

- 1. ຈົງເລືອກເອົາໄຄງ່າການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.** ທ່ານຕ້ອງໄດ້ຈົດຊື່ໄຄງ່າການສຸຂະພາບບ່ອນນີ້. ທຸກຄົນຜູ້ທີ່ຖືກບໍ່ຢູ່ໃນບັດ medical ID ຂອງທ່ານຕ້ອງຢູ່ໃນໄຄງ່າການບອນດຽວກັນ.
- ຈົງເບີງຢູ່ໃນເຈັ້ງຂ່າວຮາຍລະອຽດສື່ຂຽວ ຢູ່ໃນເຈັ້ງຈຸນີ້ເພື່ອຈະຮູ້ລັກເພີ້ມເຕີມກ່ຽວກັບໄຄງ່າການສຸຂະພາບບ່ອນທີ່ທ່ານສາມາດຢູ່ນຳໄດ້. ຍັງມີເຈັ້ງໃບນີ້ຕາງໜາກສໍາລັບແຕລະໄຄງ່າການພ້ອມທັງເລັກໄທຮະສັບເພື່ອຈະໄທຮະສັບໄປຫາຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີຄໍາຖາມກຽວກັບໄຄງ່າການ.
  - ຈົງອ່ານເຂັ້ມນັ້ນມອຍຄຸນໃສ້ງຢູ່ໃນເຈັ້ງຈຸນີ້. ເຂັ້ມນັ້ນຍະບອກສິ່ງທີ່ຄວນຈະຄິດກ່ອນທີ່ທ່ານຈະເລືອກເອົາໄຄງ່າການຂອງທ່ານ.
  - ຖ້າຫາກວ່າມີທ່ານໝຶ່ບໍ່ຄົນທີ່ທ່ານຕ້ອງການຢາກຈະໃຊ້, ໄທຮະສັບໄປຫາເຂົາເຈົ້າເພື່ອຈະສອບຖາມວ່າເຂົາເຈົ້າຢູ່ນຳໄຄງ່າການອັນໄດກ່ອນທີ່ທ່ານຈະເລືອກເອົາໄຄງ່າການຂອງທ່ານ. ເມື່ອທ່ານໄດ້ຢູ່ໃນໄຄງ່າການແລ້ວ, ທ່ານຕ້ອງໄດ້ໃຊ້ແຕ່ທ່ານໝຶ່ຜູ້ທີ່ເປັນພາກສ່ວນຂອງໄຄງ່າການນັ້ນ. ທ່ານສາມາດຂໍເອົາທ່ານໝຶ່ຜູ້ທີ່ທ່ານຕ້ອງການຢູ່ທາງດ້ານໜັງຂອງຟອມໃບນີ້.

ຂຽນລົງຢູ່ຂ້າງລຸ່ມນີ້ ໄຄງ່າການສຸຂະພາບອັນໄດທີ່ທ່ານຕ້ອງການສໍາລັບທ່ານເອງ ແລະ ຄົນອື່ນຜູ້ທີ່ຖືກບໍ່ຢູ່ໃນບັດ medical ID ຂອງທ່ານ:

- 2. ມີຄົນໄດ້ຄົນນີ້ບໍ່ທີ່ຖືກບໍ່ຢູ່ໃນບັດ medical ID ຂອງທ່ານໄດ້ຖືກຕັ້ງທັງທັນ?**

ທ່ານ, ຫລື ຄົນໄດ້ຄົນນີ້ອີກທີ່ຖືກບໍ່ຢູ່ໃນບັດ medical ID ຂອງທ່ານ, ຖືພາຕັ້ງທັງທັນບໍ່?

ບໍ່ແມ່ນ

ແມ່ນ → ແມ່ນໃයຖືກາ? ຊື່: \_\_\_\_\_ ວັນທີຄອກລູກ: \_\_\_\_\_

ຄົນນີ້ໄປພົບທ່ານໝຶ່ ຫລື ຜູ້ປຶ້ມປົວພະບານຄົນໄດ້ສໍາລັບການຖືກຂອງລາວ?

ຊື່ທ່ານໝຶ່ \_\_\_\_\_ ເລກໄທຮະສັບທ້ອງການ \_\_\_\_\_



**3.** ຖານເອົາທ່ານໝັ້ງຜູ້ທີ່ທ່ານປາກໃຊ້ໃຫ້ເປັນ **PCPs**. ເມື່ອໄດ້ທ່ານໄດ້ຈົດຂຶ້ນກໍໄຄງການສຸຂະພາບທີ່ຫຼັກໄດ້  
ແລ້ວກຸເຄົາແລ້ວ, ທ່ານຈະໄປທາຄົນນີ້ງູ້ໃນໄຄງການອັນນີ້ສໍາລັບການປິ່ນປົວຂອງທ່ານສ່ວນຫລາຍ. ບຸກຄົນນີ້ໄດ້ຖືກ  
ເອີ້ນວ່າ **PCP** ຂອງທ່ານ, ຂີ່ງໝາຍຄວາມວາຜູ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວຂັ້ນຕົນ **Primary Care Provider**.  
**PCP** ຂອງທ່ານສາມາດເປັນທານໝັ້ນ, ຜູ້ຝຶກທັດໝັ້ນ, ຫລື ຜູ້ຊວຍໝັ້ນ.

ທານ ແລະ ທຸກໆຄົນຜູ້ທີ່ຖືກບິ່ງຊື່ຢູ່ໃບບັດ **medical ID** ຂອງທ່ານຕ້ອງນີ້ PCP ຄົນນີ້ຜູ້ທີ່ປູ່ໃນໂຄງການທີ່ທ່ານໄດ້ເລືອກອ້າ. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີທານໝໍຜູ້ທີ່ທ່ານຕ້ອງກູ້ນີ້ພົບໃຫ້ເປັນ **PCPs** ຂອງທ່ານ, ແລະ ທ່ານຮັຈກວ່າ ເຂົາເຈົ້າຢູ່ໃນໂຄງການທີ່ທ່ານໄດ້ເລືອກອ້າ, ອຽນເຊື້ອເຂົາເຈົ້າໃສ່ຢູ່ລຸ່ມນີ້. ຈຳໄວ້ວ່າ, ທ່ານໝໍບາງຄົນຢູ່ໃນໂຄງການສຸຂະພາບ **Healthy Options** ຫລາຍກວ່ານີ້ໂຄງການ.

ໂຄງການສູຂະພາບທີ່ທ່ານໄດ້ເລືອກເອົາຈະແຜ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບວ່າທ່ານຈະມີ PCPs ຜູ້ທີ່ທ່ານບິ່ງຂຶ້ນຢູ່ຂ້າງລຸ່ມນີ້ໄດ້ຫລືບໍ່. ຖ້າທ່ານກວາຫານບໍ່ຂຽນຂຶ້ນ PCPs ຄົນໄດ້ໃສ່ໃນພອມໃບນີ້, ໂຄງການສູຂະພາບຂອງທ່ານຈະຊວຍເຫຼືອທ່ານເລືອກເອົາ PCP ຄົນນີ້ພໍລັງຈາກທີ່ທ່ານໄດ້ຈົດຂຶ້ນແລ້ວ.

<b>ទី២៧ PCP</b>	ពិនាទ់របាយការ
<b>ទី២៨ PCP</b>	ពិនាទ់របាយការ
<b>ទី២៩ PCP</b>	ពិនាទ់របាយការ
<b>ទី៣០ PCP</b>	ពិនាទ់របាយការ
<b>ទី៣១ PCP</b>	ពិនាទ់របាយការ

**4.** តែកម្ល៉ូបផ្សេងៗទីនឹងត្រូវការព័ត៌មានបំផុតដើម្បីសេរី.

ຢູ່ໃນເດັກນີ້ອະນຸມັງຜູ້ທີ່ຖືກປຶກຂຶ້ນຢູ່ໃນບັດ medical ID ຂອງທ່ານ, ມີບັນຫາສຸຂະພາບພິເສດ ຫລື ການຊັກຂ້າໃນການຈະເຮັນຕົບຕົວແນວໄດ້ບໍ່?